

WYMAGANIA EKSPLOATACYJNO – TECHNICZNE 1***Defibrylator AED przenośny z torbą transportową, bateriami, elektrodami.***

1. Przedmiot zamówienia: *urządzenia medyczne*
2. Marka i typ urządzenia: **Defibrylator AED przenośny z torbą transportową, bateriami, elektrodami.**
3. Kod CPV: *33100000-1*
4. Wymagania techniczne:
 - a) Automatyczny/ półautomatyczny z funkcją doradcy RKO;
 - b) wbudowany metronom prowadzi ratownika przez całą procedurę BLS AED (basic life support, automatic external defibrillation);.
5. Dane techniczne:
 - energia defibrylacji: 120, 150, 200 J (dorośli) / 50, 70, 85 J (dzieci);
 - impuls defibrylacyjny: dwufazowy, niskoenergetyczny, typ RBW;
 - czas ładowania do energii 200 J - do 10 sekund; czas podtrzymania ładunku: 30 sekund;
 - zakres pomiaru częstości akcji serca (HR): 30 – 300 ud/min;
 - wzmacnienie EKG: regulowane automatycznie;
 - ekran: typ LCD ok. 6,6 x 3,3 cm +/- 2 cm;
 - wyświetlane informacje: krzywa EKG, komunikaty tekstowe, wskaźnik głębokości ucisku, czas akcji, liczba wykonanych defibrylacji;
 - pamięć: 3,5 godzin zapisu EKG;
 - stopień ochrony przed wnikaniem ciał stałych, pyłu i wody : IP55;
 - odporność na wstrząs: IEC 60068-2-27/PN-EN 60068-2-27:2009.
 - odporność na wibracje: MIL Std 810F;
 - temperatura pracy: od 0 do 50 °C; temperatura przechowywania: od - 30 do 50/70 °C;
 - Zasilanie bateryjne: baterie w zestawie, baterie wymienne – możliwość wymiany przez użytkownika ,w dniu dostawy będą posiadały 80% całkowitego okresu ważności – minimum 4 lata przydatności;
 - wymiary: ok. 13,3 x 24,1 x 29,2 cm +/- 2 cm, ciężar kompletnego aparatu: max. 3,5 kg;
 - komunikaty głosowe i tekstowe prowadzące przez wszystkie czynności ratownicze;
 - pamięć wewnętrzna;
 - wbudowany port IR do przesyłania danych do komputera;
 - automatyczny test;
 - długi czas pracy z baterii: 300 defibrylacji, 1,5 godzin monitorowania i defibrylacji, 13 godzin monitorowania, 5 lat w trybie gotowości do użycia

- Posiada: **Elektrody (2 kpl.)** w dniu dostawy będą posiadały 80% całkowitego okresu ważności określonego przez producenta.
 - Monitorowanie głębokości i częstości uciśnień klatki piersiowej z informacją zwrotną na ekranie i komunikatami głosowymi o prawidłowości działań – zgodnie z obowiązującymi Wytocznymi.
 - Normy konstrukcyjne : spełnia wymagania IEC 60601-2-4 i PN-EN 60601-1:2011.
 - Torba transportowa na defibrylator i akcesoria w kolorze ciemnozielonym lub czarnym wykonana z materiału o podwyższonej odporności na ścierania i uszkodzenia z wykończeniem wodoszczelnym.
 - Urządzenie zgodne z normą PN-EN 1789.
 - Dowód urządzenia/paszport techniczny (zawierający informację o wyposażeniu urządzenia).
6. Wymagania dotyczące ochrony informacji niejawnych: NIE DOTYCZY.
 7. Wymagania co do oceny zgodności wyrobu: NIE DOTYCZY.
 8. Wymagania dotyczące jakości wyrobu:
 - 8.1. Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE.
 - 8.2. Instrukcja użytkowania w języku polskim.
 9. Wymagania gwarancyjne oraz w zakresie serwisowania (obsługi).
 - 9.1. Wyroby powinny być kategorii pierwszej, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2024 r.
 - 9.2. Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski, załączyć autoryzację producenta oraz wykaz punktów serwisowych.
 - 9.3. Gwarancja min. 24 miesiące, w okresie gwarancji koszty wymaganych przeglądów serwisowych wliczone w cenę oferty- **JEŻELI PRODUCENT TEGO WYMAGA.**
 10. Wymagania dotyczące kodyfikacji:
 - 10.1. Przedmiot zamówienia wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS-NATO Codification System).
 - 10.2. Wykonawca na wniosek Zamawiającego, zobowiązany jest do:
 - 10.2.1. Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobu wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
 - 10.2.2. Sporządzenia w zamówieniu wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego – RN (oznaczenia wyrobu pod jakim jest on rozpoznawany przez Wykonawcę – producenta, dostawcę, podwykonawcę), Numeru

Magazynowego NATO – NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej – NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub – gdy brak NCAGE – danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.

10.2.3. Przekazania danych, o których mowa w pkt. 10.2.1 i 10.2.2. w terminie 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.

10.3. Odbiorcą danych określonych w pkt. 10.2.1. i 10.2.2. w imieniu zamawiającego, będzie Polskie Biuro Kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowomiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700, fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w zamówieniu są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

11. Wymagania w zakresie dozoru technicznego: NIE DOTYCZY

12. Wymagania w zakresie metrologii: NIE DOTYCZY

13. Wymagania dotyczące ochrony środowiska :NIE DOTYCZY

14. Wymagania dotyczące uprawnień wymaganych od wykonawców przy realizacji zamówienia, w tym koncesji, pozwoleń i certyfikatów:

15. Termin dostawy/realizacji: **40 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**

16. Miejsce dostawy/realizacji: *Toruń, ul. Okólna 37, bud. 97. Pom. 114 – Sekcja Medyczna*

17. Wymagania lub istotne zapisy, które powinny być zawarte w zamówieniu:

17.1. Oświadczenie, że przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

ODPOWIEDZIALNY ZA OPRACOWANIE WE-T

STARSZY REFERENT
SEKCJI MEDYCZNEJ
12. Wojskowego Oddziału Gospodarczego

Emilla KAMIŃSKA

KIEROWNIK
SEKCJI MEDYCZNEJ
12. Wojskowego Oddziału Gospodarczego

Magdalena KIERYS

